

วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง

1. ชื่อโครงการ : จัดซื้อยาเลขที่ใบสั่งซื้อ 30964/2563

/ หน่วยงานเจ้าของโครงการ : กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลตำรวจ

2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร : 8,304,166.21 บาท

3. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) :

ราคากลาง : 8,375,017.72 บาท

ราคาต่อหน่วย :

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาดบรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
1	AZARGA EYE DROPS 5 ML.	1	80	BOT	294.25	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
2	AZOPT EYE DROP 5 ML.	1	200	BOT	246.10	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
3	BETADINE 10% OINT.50 GM.	1	50	JAR	99.51	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30792/2563 วันที่ 4 มิ.ย. 2563
4	BIOFLOR 250 MG.SACHET	10	300	BOX	254.66	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30844/2563 วันที่ 18 มิ.ย. 2563
5	COMBIZYM TAB.	100	300	BOX	341.33	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30874/2563 วันที่ 26 มิ.ย. 2563
6	DAIVOBET 15 GM.OINT.	1	100	TUBE	535.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
7	DYMISTA NASAL SPRAY 17 ML. 120 DOSE	1	60	BOX	621.67	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30792/2563 วันที่ 4 มิ.ย. 2563
8	EPREX PREFILLED 2,000 U./0.5 ML.SYRINGES	1	50	SYRINGE	695.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30522/2563 วันที่ 18 มี.ค. 2563
9	EPREX PREFILLED 3,000 U./0.3 ML.SYRINGES	1	100	SYRINGE	1,016.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30934/2563 วันที่ 22 ก.ค. 2563
10	ESPOGEN 10,000 IU/1 ML. INJ.(1'S)	1	150	BOX	1,286.14	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30844/2563 วันที่ 18 มิ.ย. 2563
11	EYLEA 40 MG./ML. INJ. (บัญชี่ 2)	1	30	VIAL	36,037.60	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
12	FYCOMPA 8 MG. TAB.	28	10	BOX	4,269.44	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด บรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
13	GADOVIST 7.5 ML. INJ. (REQUEST เฉพาะรังสี)	1	150	BOX	1,605.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30792/2563 วันที่ 4 มิ.ย. 2563
14	GLUCOBAY 100 MG. TAB.	30	3000	BOX	162.90	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคา กลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
15	HERCEPTIN 600 MG./ 5 ML. SC INJ. (บัญชี 2)	1	8	BOX	25,500.24	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30934/2563 วันที่ 22 ก.ค. 2563
16	IRESSA 250 MG. TAB. (บัญชี 2)(30'S)	1	5	BOX	17,999.40	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคา กลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
17	LENVIMA 4 MG. CAP.(บัญชี 2) (20S)	1	2	BOX	25,252.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคา กลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
18	MAB THERA 1400 MG./11.7 ML. SC. INJ. (บัญชี2)	1	4	BOX	30,434.44	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคา กลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
19	MIRCERA PFS 75 MCG./0.3 ML. INJ.	1	30	ST	5,403.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30844/2563 วันที่ 18 มิ.ย. 2563
20	OPTIVE LUBRICANT EYE DROP 15 ML.	1	180	BOT	169.06	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30497/2563 วันที่ 11 มี.ค. 2563
21	OSENI 25/30 MG. TAB.	28	300	BOX	985.32	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคา กลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
22	OZURDEX 0.7 MG. INJ.(บัญชี 2)	1	2	VIAL	36,584.37	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30934/2563 วันที่ 22 ก.ค. 2563
23	PERJETA 420 MG. INJ. 14 ML. (บัญชี 2)	1	2	VIAL	99,938.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30934/2563 วันที่ 22 ก.ค. 2563
24	PRIMOVIIST 10 ML. (REQUEST เฉพาะรังสี)	1	50	BOX	6,420.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30522/2563 วันที่ 18 มี.ค. 2563
25	RECORMON 30,000 IU./0.6 ML. PFS.	1	50	SYRINGE	8,752.60	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30844/2563 วันที่ 18 มิ.ย. 2563
26	RECORMON 5,000 IU./0.3 ML. PFS	6	20	BOX	8,493.66	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30497/2563 วันที่ 11 มี.ค. 2563
27	RELESTAT 5 ML.	1	450	BOT	249.31	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30844/2563 วันที่ 18 มิ.ย. 2563

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด บรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
28	REMINYL PR 16 MG. CAP.	28	40	BOX	3,247.16	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
29	REVELA 800 MG. TAB.	30	150	BOX	1,765.50	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 30874/2563 วันที่ 26 มิ.ย. 2563
30	SEBIVO 600 MG. TAB.	28	60	BOX	3,415.44	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 30338/2563 วันที่ 27 ม.ค. 2563
31	SEROQUEL XR 50 MG. TAB.	60	100	BOX	1,767.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
32	SIMBRINZA EYE DROP 5 ML.	1	20	BOT	345.61	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
33	SPRYCEL 50 MG. TAB. (บัญชี 2)(60'S)	1	3	BOT	92,448.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
34	SYSTANE ULTRA 10 ML.	1	500	BOT	144.45	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 30792/2563 วันที่ 4 มิ.ย. 2563
35	TAGRISSO 80 MG. CAP. (บัญชี 2) (30'S)	1	2	BOX	207,392.75	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 30934/2563 วันที่ 22 ก.ค. 2563
36	TYLENOL 8 HR TAB.	50	150	BOX	79.18	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 30792/2563 วันที่ 4 มิ.ย. 2563
37	ULTRAVIST 300 INJ. 50 ML.	1	800	BOT	369.15	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 30792/2563 วันที่ 4 มิ.ย. 2563
38	URITOS 0.1 MG.TAB.	30	120	BOX	642.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 30625/2563 วันที่ 13 เม.ย. 2563
39	URIVESC 60 MG.CAP.	28	40	BOX	1,321.88	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
40	VALDOXAN 25 MG. TAB.	28	200	BOX	1,402.80	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63
41	VISLUBE EYE DROP 0.3 ML.20 S	1	1500	BOX	321.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณตามสัญญาเลขที่ 30792/2563 วันที่ 4 มิ.ย. 2563
42	ZEMIGLO 50 MG. TAB.	28	70	BOX	854.00	ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่องกำหนดราคากลางยา ประกาศฯ 2 มิ.ย. 63

ลำดับ	ชื่อยา	ขนาด บรรจุ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	แหล่งที่มาของราคากลาง
43	ePREX PREFILLED 4,000 U./0.4 ML.SYRINGES	1	600	SYRINGE	1,284.00	ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ ตามสัญญาเลขที่ 30522/2563 วันที่ 18 มี.ค. 2563

4. แหล่งที่มาของราคากลาง ตามข้อ 3

5. เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

พ.ต.อ.หญิง
(วิลาวัลย์ นันทมงคล)

ประธาน

พ.ต.ท.หญิง
(หทัยทิพย์ นาคเสน)

กรรมการ

พ.ต.ต.
(พงศกร ปานชัย)

กรรมการ